



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

### I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT

Jméno a příjmení: XX

Datum narození: XX

Kontaktní adresa: XX

Telefon: XX

Zdravotní stav dobrý: XX

/zaškrtněte/

Omezení /vypište/: XX

V evidenci ÚP ČR od: XX

Vzdělání: XX

Znalosti a dovednosti: XX

Pracovní zkušenosti:

Absolvent se účastnil před nástupem na  
odbornou praxi v rámci aktivit projektu:

rozsah

druh

a) Poradenství

b) Rekvalifikace

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: David Stoklas

Adresa pracoviště: Československé armády 239, 500 03 Hradec Králové 3

Vedoucí pracoviště: XX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XX

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe - MENTOR

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Asistentka cestovní kanceláře Verana Hradec Králové
Místo výkonu odborné praxe:	Československé armády 239, 500 03 Hradec Králové 3
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně po dobu 6 měsíců, od 1.11. 2018 do 30.4. 2019
Kvalifikační požadavky na absolventa:	XX
Specifické požadavky na absolventa:	XX
Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa	XX

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

##### Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	2/2019
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	5/2019
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/2019
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/2019

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoP ÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelného pracovního místa a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
Listopad 2018		<b>40 h/týden</b>	
Prosinec 2018		<b>40 h/týden</b>	
Leden 2019		<b>40 h/týden</b>	
Únor 2019		<b>40 h/týden</b>	
Březen 2019		<b>40 h/týden</b>	
Duben 2019		<b>40 h/týden</b>	
Květen 2019		<b>40 h/týden</b>	
Červen 2019		<b>40 h/týden</b>	
Červenec 2019		<b>40 h/týden</b>	
Srpen 2019		<b>40 h/týden</b>	
Září 2019		<b>40 h/týden</b>	
Říjen 2019		<b>40 h/týden</b>	

*\* V případě, že si zaměstnavatel účastníka neponechá v pracovním poměru po skončení odborné praxe, poskytne zaměstnavatel „Reference pro budoucího zaměstnavatele“, a to ve volné formě.*

*Schválil(a): ..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)*